

(様式5号)

子宮頸がん検診委託料請求書 (兼実施報告書)

(令和 年 月 分)

| 区 分 | 人 員 | 年度単価 | 金 額 |
|-----------------------|-------------------|---------|-----------------|
| 有 料 者 | 人 | 5,308 円 | 円 |
| 受 診 者 区 分 | 後期高齢者医療 被保険者 | 人 | 小計 人 6,058 円 |
| | 生活保護世帯に 属する者 | 人 | |
| | 市民税非課税世 帯に属する者 | 人 | |
| 無料クーポン券対象者 | 人 | 6,808 円 | 円 |
| 合 計 | 人 | | 円 |

| | | | |
|---------|---|-----|--|
| 健康手帳交付数 | 冊 | 備 考 | |
|---------|---|-----|--|

子宮頸がん検診を別紙のとおり実施しましたので、委託契約書に基づき委託料について上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

医療機関コード

医療機関所在地

名 称

TEL

代表者

大 牟 田 市 長 殿